

**Žiadosť o príspevok
na čiastočnú úhradu sumy za poskytovanie pobytových sociálnych služieb
v ZPS a ZOS Kežmarok pre osoby s trvalým pobytom v meste Kežmarok**

Žiadateľ / žiadateľka

Meno a priezvisko Dátum narodenia :

Adresa trvalého pobytu :

Adresa aktuálneho pobytu :

Číslo občianskeho preukazu :

Národnosť : Štátna príslušnosť :

Začatie poskytovania príspevku :

Vyhlásenie žiadateľa/ky a súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Kežmarok, Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti o príspevok na čiastočnú úhradu sumy za poskytovanie pobytových sociálnych služieb v ZPS a ZOS Kežmarok do doby trvania poskytovania služby. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 59 až § 66 citovaného zákona.

V Kežmarku, dňa

.....
Podpis žiadateľa

Potvrdenie ZPS a ZOS Kežmarok o poskytovaní pobytovej soc. služby :

Žiadateľ je od prijímateľom pobytovej sociálnej služby v Zariadení pre seniorov a Zariadení opatrovateľskej služby v Kežmarku na základe Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby č. zo dňa

V Kežmarku, dňa

Poskytovateľ sociálnej služby
pečiatka a podpis